|  |
| --- |
| **ATAMA BAŞVURU FORMU** |

|  |
| --- |
| **FOTOĞRAF**NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ ( Beden Eğitimi ve Spor Yüksekokulu Müdürlüğüne ) Yüksekokulunuz…...……………………………………………………….. Bölümü Araştırma GörevlisiKadrosuna atanmaya hak kazandım. İstenilen belgeler ektedir.Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim. **….. / …. / 2016****Adı ve Soyadı**  **İmza****EKLER:**1) Lisans/Yüksek Lisans diplomasının aslı veya onaylı sureti2)    Lisans mezuniyetinize ilişkin transkriptin aslı veya onaylı sureti3)    Yerleştirmenize esas beyan ettiğiniz ALES sonuç belgesi4) Yüksek Lisans öğrencisi olarak yerleşen adayların kayıtlı olduğu Enstitülerinden alacakları onaylı öğrenci belgesi5)    ALES'ten muaf iseniz doktora eğitimini tamamladığınıza dair yada öğretim elemanı olarak çalıştığınıza dair belge6)    Yerleştirmenize esas beyan ettiğiniz Yabancı Dil Sınav Sonuç Belgesi7)    12 Adet Fotoğraf8)    Adli Sicil Kaydı 9) Özgeçmiş10) Nüfus Cüzdan Fotokopisi11) Askerlik Durum Belgesi 12) Daha önce veya halen bir kamu kurumunda çalışanlar için onaylı hizmet belgesi. |
| ADAY HAKKINDA BİLGİLER |
| 1 | **T.C. Kimlik No** |  |
| 2 | **Adı ve Soyadı**(Tam olarak) |  |
| 3 | **Doğum Yeri** (İl, İlçe) ve **Tarihi** (Gün/Ay/Yıl) |  | **....../...../…....** |
| 4 | **Nüfusa Kayıtlı Olduğu** | İl | İlçe | Cilt No | Aile S.No | Sıra No |
|  |  |  |  |  |
| 5 | **Cinsiyeti**  | Kadın□ Erkek □ |
| 6 | **Baba Adı /Anne Adı** |  |  |
| 7 | **İkamet Adresi**:  |  |
| 8 | **Haberleşme Telefonları:** | Cep: Diğer: |
| 9 | **Varsa İş Adresi ve Telefonu** |  |
| 10 | **Askerlik Durumu**  | Yaptı□ Tecilli □ Muaf□ |
| 11 | **Medeni Hali** | Evli□Bekâr □ |
| 12 | **Sabıka Kaydı Var mı ?** | Var □Yok□ |
| 13 | **Mahkûmiyeti Varsa Süresi ve Sonucu** | ………… .yıl …….……ay…….…….gün.Tecil□ Af □Para Cezası □ İnfaz□ |
| 14 | **Öğrenim Bilgileri**  | Üniversite/Fakülte : |  |
| Bölümü/ Programı: |  |
| Mezuniyet Tarihi :  |  |
| 15 | **ÖYP Puanı** | ALES Puanı :Yabancı Dil Puanı : Mezuniyet Notu :  | ÖYP Puanı |
| 16 | **Görevine devamlı yapmaya engel bir sağlık durumubulunup bulunmadığı**  | Bulunmamaktadır □ Bulunmaktadır □ |
| 17 | **Halen Kamuda Çalışıyor İseniz, Görev Yeriniz** |  |
| 18 | **Daha Önce Çalıştığı KurumlarUnvanı Başlama TarihiBitiş Tarihi****1-****2-****3-****4-** |
| **ADAYIN ÖZGEÇMİŞİ** |
|  |
| **Yukarıda belirtmiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu, eksik ve yanlış beyanımın tespit edilmesi halinde, atamam yapılsa dahi tüm haklarımdan feragat edeceğimi, şimdiden kabul ve taahhüt ediyorum.****…../…./2016** **İMZA** |

**AÇIKLAMALAR:**

**1)**Form tükenmez veya mürekkepli kalemle doldurulacak, istenen belgeler eklenerek fotoğraf yapıştırılacaktır.

**2)**Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.

**3)**Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenler hakkında Türk Ceza Kanunu’nun ilgili hükümleri uygulanacaktır.